

# 弗吉尼亚州卫生署 (VDH) 针对出现症状或接触 COVID-19 的儿童的评价演示图

## 适用于家长和监护人

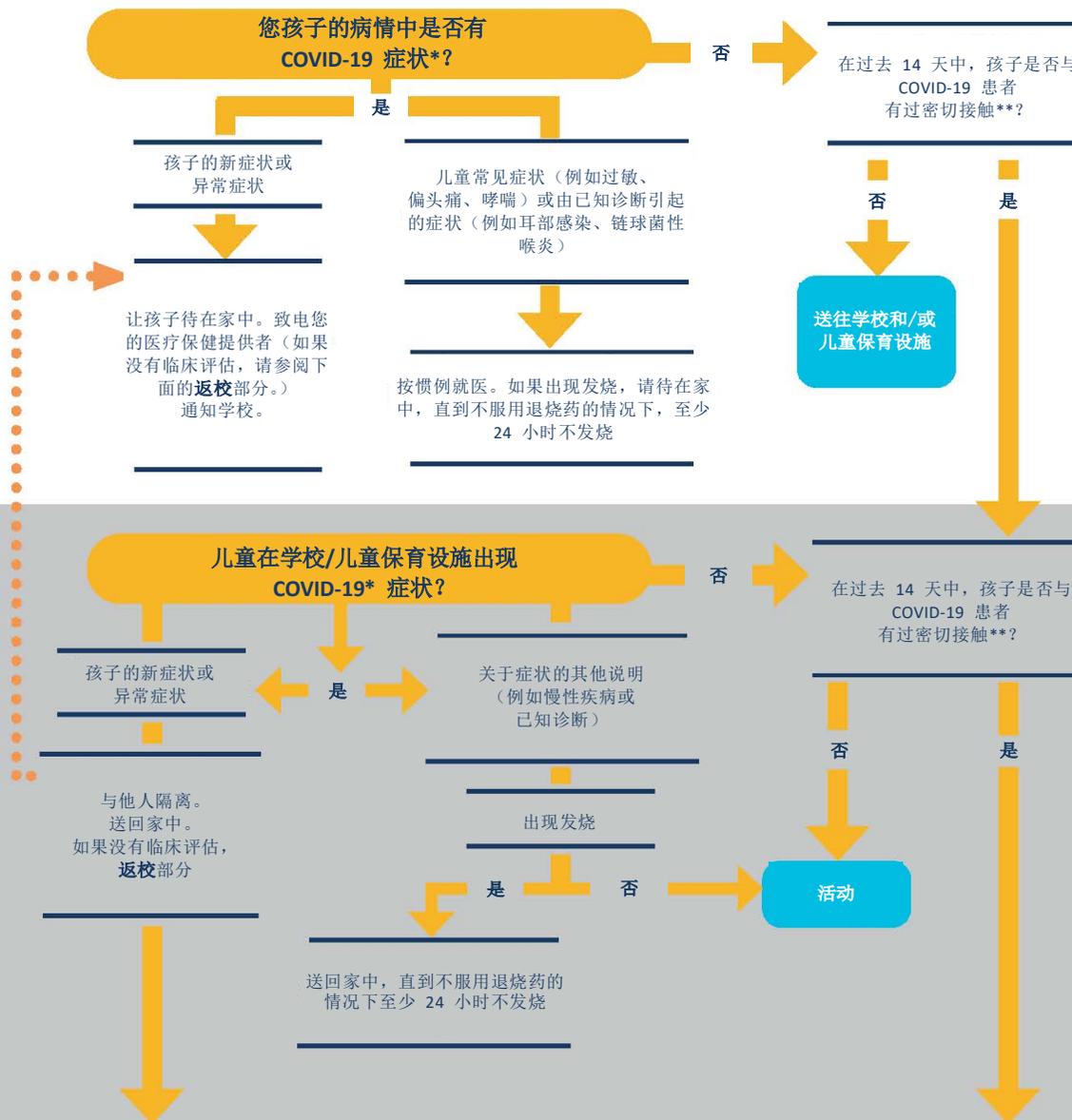


COVID-19 的\*症状包括发烧 (≥100.4°F) 或发冷、疲劳 (比平常更疲倦)、头痛、肌肉疼痛、咳嗽、鼻塞或流鼻涕、新出现味觉或嗅觉丧失、喉咙痛、气促或呼吸困难、腹痛、腹泻、恶心或呕吐、新发作的食欲不振或营养不良。

## 针对学校和儿童保育设施



\*\*密切接触是指与 COVID-19 患者在 6 英尺内接触 15 分钟或以上，或直接或直接接触呼吸道分泌物。  
\*\*\* 在过去 14 天中，每 10 万人口 ≥50 例。  
点击此处获取本地信息：  
[www.vdh.virginia.gov/coronavirus/key-measures/pandemic-metrics/school-metrics/](http://www.vdh.virginia.gov/coronavirus/key-measures/pandemic-metrics/school-metrics/)



## 适用于医疗保健提供者



◆**检测** – 可接受聚合酶链反应 (PCR) 或抗原 (Ag) 检测。如果抗原检测结果呈阴性，并且对 COVID-19 的临床怀疑很高，则采用 PCR 确认，理想做法是在初次抗原检测的两天内进行。如果无法进行 PCR 检测，临床可酌情决定是否建议该患者隔离。

### 有 COVID-19\* 症状儿童的临床评估\* [www.cdc.gov/coronavirus/2019-ncov/hcp/pediatric-hcp.html](http://www.cdc.gov/coronavirus/2019-ncov/hcp/pediatric-hcp.html)

在过去 14 天中，无已知密切接触者\*\*，并且未接触每 10 万人口 ≥50 例的地区\*\*\*

在过去 14 天中，接触每 10 万人口 ≥50 例的地区 \*\*\*

在过去 14 天中，与已知或疑似 COVID-19 患者密切接触者\*\*

考虑替代诊断。  
根据临床怀疑水平和检测可用性，可以考虑 COVID-19 检测和排除。

接受 COVID-19 检测  
(和/或临床评估)。  
在家隔离。

如果出现症状，则立即接受 COVID-19 检测；如果无症状，则在可能接触后约 1 周接受检测。  
在家检疫隔离。

症状好转后，并且儿童在不服用退烧药的情况下至少 24 小时不发烧，则允许儿童返回学校/儿童保育设施。

COVID-19 检测结果呈阴性

COVID-19 检测或诊断结果呈阳性

COVID-19 检测结果呈阴性或未接受检测

## 返回学校和儿童保育设施



### 如果未进行临床评估

有症状，无密切接触者\*\*，并且在过去 14 天中未接触每 10 万人口 ≥50 例的地区\*\*\*

有症状，并且有密切接触者\*\* 或者在过去 14 天中接触每 10 万人口 ≥50 例的地区 \*\*\*

无症状，但有密切接触者\*\*

症状发作（或检测结果呈阳性的日期）后，在家隔离 10 天。检疫隔离密切接触者。

最后一次接触后检疫隔离 14 天，或者症状发作后隔离 10 天

在不服用退烧药的情况下 24 小时不发烧，则可以返校。

在家隔离 10 天。之后在不服用退烧药的情况下 24 小时不发烧，则可以返校。检疫隔离密切接触者。

在家检疫隔离 14 天。如果无症状，可以在第 15 天返回学校。如果出现症状，则需要隔离 10 天，并且检疫隔离密切接触者。

隔离 10 天后，如果至少 24 小时不发烧，并且症状好转，儿童可以返回学校和/或儿童保育设施。

如果出现症状，则考虑重新接受检测。症状发作后在家隔离 10 天。检疫隔离密切接触者。

如果未出现症状，则在第 15 天返回学校和/或儿童保育设施。